

**Nr postępowania: 1/VII/2020**

**Prudnik dnia: 12.08.2020r.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku  
ul. Szpitalna 14, 48-200 Prudnik  
Tel. 77/4067890

**WYJAŚNIENIA NR 1 DO SIWZ**

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 221 tys. euro.

Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku informuje, że w postępowaniu na:

**„Sukcesywna dostawa leków, mleka oraz preparatów do żywienia dojelitowego dla Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku.”**

**Do Zamawiającego wpłynęły następujące pytania:**

**Pytanie nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów - fiołki na ampułki lub ampułko-strzykawkę i odwrotnie?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę, jeśli nie zaznaczono inaczej i nie wpłynie to na drogę podania.

---

**Pytanie nr 3**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowania? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 4**

Czy Zamawiający pod pojęciem możliwości zmiany wielkości opakowania rozumie również zmianę gramatury (gramy, kilogramy, mililitry, litry itd.). Przykładowo: Zamawiający wymaga maści w opakowaniu 25g, czy można zaoferować maść w opakowaniu 20g lub 30g?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 5**

Czy w przypadku zakończenia produkcji leku Zamawiający dopuści wycenę po ostatniej cenie oraz podanie odpowiedniej informacji? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o określenie jak postąpić w sytuacji zakończenia produkcji leku.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza wycenę po ostatniej cenie.

---

**Pytanie nr 6**

Czy w przypadku wstrzymania/braku produkcji leku Zamawiający dopuści wycenę po ostatniej cenie oraz podanie odpowiedniej informacji? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o określenie jak postąpić w sytuacji wstrzymania/braku produkcji leku

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza wycenę po ostatniej cenie.

---

**Pytanie nr 7; dot. część nr 11, poz. 203**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu ProbioDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 i *Lactobacillus helveticus* w łącznym stężeniu 2mld CFU/ kaps, identycznym jak w produkcie opisanym w SIWZ? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 60 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę). Zawartość żywych kultur bakterii probiotycznych w oferowanym produkcie została potwierdzona w niezależnym badaniu wykonanym w NIL.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 8; dot. część nr 11, poz. 203**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu LactoDr, zawierającego żywe, liofilizowane kultury bakterii probiotycznych najlepiej przebadanego pod względem klinicznym szczepu *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu 6 mld CFU/ kaps? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 20 lub x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 9; dot. część nr 11, poz. 203**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu Encapsa30Dr, zawierającego żywe, mikroenkapsulowane bakterie probiotyczne szczepu bakterii probiotycznych *Lactobacillus rhamnosus* GG ATTC53103 w stężeniu odpowiadającym 3 mld bakterii? Produkt konfekcjonowany w opakowaniach x 30 kapsułek (prosimy o możliwość przeliczenia na odpowiednią liczbę opakowań i zaokrąglenia uzyskanego wyniku w górę).

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 10; dot. część nr 11, poz. 203**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania produktu zawierającego żywe kultury bakterii probiotycznych w formie liofilizatu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

---

**Pytanie nr 11; dot. część nr 8**

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowany lek w pakiecie 8 posiadał własne, udokumentowane badania kliniczne potwierdzające skuteczność i bezpieczeństwo jego stosowania, w tym publikacje dotyczące stosowania u pacjentów o wskazaniach niezabiegowych (interna, kardiologia) oraz zabiegowych (chirurgia)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 12; dot. część nr 8**

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowany lek pakiecie 8 był zarejestrowany we wszystkich krajach Unii Europejskiej ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 13; dot. część nr 8**

Czy Zamawiający dopuszcza, aby zaoferowany lek w pakiecie 8 był objęty obowiązkiem dodatkowego, szczególnego monitorowania bezpieczeństwa terapii?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 14; dot. część nr 11, poz. 307**

Czy Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr. 11, poz. 307 wycenę 15 opakowań preparatu CitraFleet x 50 saşetek (pikosiarczan sodu i cytrynian magnezu), który jest preparatem rekomendowanym przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii i jest alternatywnym preparatem stosowanym w przygotowaniu pacjenta do badania, wymienionym w Programie Badań Przesiewowych Ministerstwa Zdrowia dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego (<http://pbp.org.pl/kolonoskopia/przygotowanie>), którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 15**

Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego, a ilość opakowań odpowiednio przeliczyć tak, aby liczba sztuk była zgodna z SIWZ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 16**

Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, kilogramów itp.), niż umieszczone w SIWZ (czy podawać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku)?

**Odpowiedź:** Proszę zaokrąglić w górę.

**Pytanie nr 17**

Czy w przypadku, jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany lub jest tymczasowy brak produkcji a nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku czy nie wyceniać go wcale?

**Odpowiedź:** Proszę podać ostatnią cenę.

---

**Pytanie nr 18**

Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej doustnej drogi podania np. wymagana w SIWZ tabletki a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, tabletki powlekanej, tabletki dojelitowej i odwrotnie?

**Odpowiedź:** Należy wycenić lek równoważny, chyba że w danym punkcie zaznaczono inaczej.

---

**Pytanie nr 19**

Czy Zamawiający dopuści zmianę postaci iniekcyjnych, tj. fiołki, ampułki, ampułko-strzykawki i odwrotnie?

**Odpowiedź:** Nie w każdym przypadku.

---

**Pytanie nr 20**

Czy Zamawiający dopuści zmianę tabletek/kapsułek/tabletek powlekanych o przedłużonym uwalnianiu na tabletki/kapsułki/tabletki powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 21**

Czy Zamawiający dopuści zmianę syropu na zawiesinę doustną, roztwór doustny i odwrotnie?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 22; dot. pakietu nr 1 poz. 6**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny dawki 100 mg/ml, ampułka 5 ml, tj. 500 mg/5 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga wyceny ampułki 5 ml.

---

**Pytanie nr 23; dot. pakietu nr 1 poz. 12**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: Dobutamine TZF, 250 mg, liofilizat do sporządzania roztworu do infuzji., 1 fioł?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 24; dot. pakietu nr 1 poz. 14**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 500 opakowań po 5 ampułek?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 25; dot. pakietu nr 1 poz. 16**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci fiolek? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 26; dot. pakietu nr 1 poz. 16**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny dawki 50 mg/ml, fiołka 5 ml, tj. 250 mg/5 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga wyceny dawki 50 mg/ml a fiołki 5 ml.

---

**Pytanie nr 27; dot. pakietu nr 1 poz. 16**

W związku z wycofaniem z oferty prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji z pakietu.

**Odpowiedź:** Proszę o wycenę wg ostatniej ceny rynkowej.

---

**Pytanie nr 28; dot. pakietu 1 poz. 17**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny dawki 50 mg/ml, ampułka 2 ml, tj. 100 mg/2 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 29; dot. pakietu 1 poz. 17**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: CosmoFer,50mgFe(III)/ml; 2ml,rozt.d/wstrz,inf,5amp?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 30; dot. pakietu 1 poz. 27**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 100 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 31; dot. pakietu 1 poz. 28**

Czy Zamawiający dopuści wycenę Tetanus Gamma, 250 IU/1ml, roztw.d/wstrz.dom,1a-strzyk (Zg.MZ), który jest lekiem sprowadzonym na jednorazowe pozwolenie MZ i nie posiada karty charakterystyki jedynie stosowny dokument dopuszczający do obrotu na terenie Polski ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 32; dot. pakietu 1 poz. 32**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 10 wkładów? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 33; dot. pakietu 1 poz. 33**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny dawki 50 mg/ml, ampułka 2 ml, tj. 100 mg/2 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 34; dot. pakietu 1 poz. 34**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 600 opakowań po 1 fiolece?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 35; dot. pakietu 1 poz. 35, 36**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci 1 fioł. proszku + 1 fioł. rozp?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 36; dot. pakietu 1 poz. 40**

W związku z zakończoną produkcją preparatu opisanego w SIWZ, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu PyridoxineDarnitsa, 50 mg/ml; 1ml,roztw.d/wstrz,10amp, dopuszczonego do obrotu na jednorazowe pozwolenie Ministra Zdrowia? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 37; dot. pakietu 1 poz. 44**

Czy Zamawiający dopuści wycenę Terlipressiniacetat EVER Pharma,0,2mg/ml; 5ml,rozt.d/wst,5f ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 38; dot. pakietu 1 poz. 46**

W związku z zakończeniem produkcji prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji z pakietu.

**Odpowiedź:** Proszę o wycenę wg ostatniej ceny rynkowej.

---

**Pytanie nr 39; dot. pakietu 1 poz. 51**

Prosimy o wydzielenie lub wykreślenie pozycji z pakietu. Preparat ma zakończoną produkcję, a jedyną możliwością jego zakupu jest import docelowy na wniosek (czas oczekiwania ok. 4 tyg).

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie pozycji z pakietu.

---

**Pytanie nr 40; dot. pakietu 1 poz. 52**

Proszę o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Umożliwi to przystąpienie większej liczby oferentów.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

---

**Pytanie nr 41; dot. pakietu 1 poz. 53**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci ampułko-strzykawkę? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 42; dot. pakietu 1 poz. 54**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci 1 amp. proszku + 1 amp. rozp.? Preparat jest zarejestrowany tylko w tej postaci.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 43; dot. pakietu 2 poz. 8**

Czy Zamawiający dopuści wycenę formaldehydu 10% buforowanego?

**Odpowiedź:** Formaldehyd buforowany znajduje się w poz. 40.

---

**Pytanie nr 44; dot. pakietu 2 poz. 9**

Proszę o dopuszczenie wyceny preparatu Lioton 1000, 8,5 mg/g (1000 j.m.)/g, żel, 30 g, który ma to samo działanie. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty. W przypadku zgody, prosimy o wskazanie ilości opakowań jaką należy wycenić.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 45; dot. pakietu 2 poz. 21**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: ZinoDr.A, krem,barier.-ochronny o dział.pielęgn-regen,250 g?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 46; dot. pakietu 2 poz. 25**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: Esemtan, żel, aktywny, do masażu, 500 ml? W przypadku zgody prosimy o wskazanie ilości opakowań jaką należy wycenić.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 47; dot. pakietu 2 poz. 23**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o nazwie handlowej: Cytifix, płyn,utrwal.doprób.cytolog, 150 ml,aerozol? W przypadku zgody prosimy o wskazanie ilości opakowań jaką należy wycenić.

**Odpowiedź:** Proszę wycenić 4 opakowania.

---

**Pytanie nr 48; dot. pakietu 2 poz. 33**

Czy Zamawiający dopuści wycenę 3 opakowań preparatu Intersorb Plus, wapno sodowane, 2179000, 5 l (4,5 kg)?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 49; dot. pakietu 2 poz. 36**

Czy Zamawiający dopuści wycenę 10 opakowań o gramaturze 30 g?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 50; dot. pakietu 2 poz. 39**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Lapis, sztyft, o składzie: azotan srebra 97 części, azotan potasu 3 części? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o doprecyzowanie opisu przedmiotu zamówienia.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 51; dot. pakietu 2 poz. 41**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 20 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 52; dot. pakietu 3 poz. 8, 9, pakietu nr 11 poz. 101, 216, 217, 218**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 53; dot. pakietu 3 poz. 10**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny dawki 5 mg/ml, ampułka 2 ml, tj. 10 mg/2 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 54; dot. pakietu 3 poz. 12, pakietu nr 11 poz. 9, 10, 68, 237**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 55; dot. pakietu 3 poz. 23**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Etomidate-Lipuro, 20 mg/10 ml, emuls. do wstrz., 10 amp?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody, chyba że nie ma dostępnego na rynku.

---

**Pytanie nr 56; dot. pakietu 3 poz. 33, 46, pakietu nr 5 poz. 2, pakietu nr 11 poz. 12, 48, 65, 85, 100, 195, 196, 198, 230, 231, 232, 233, 234, 290, 303, 304, 309, 310, 311, 313, 315, 319, pakietu nr 15 poz. 3.**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.



**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 57; dot. pakietu 5 poz. 10**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci liofilizatu do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji i inhalacji? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 58; dot. pakietu 6**

Prosimy o podanie ilości opakowań jaką należy wycenić.

**Odpowiedź:** Zamawiający w dniu 10.08.2020r. zamieścił na stronie internetowej poprawiony załącznik nr 6 z ilościami opakowań do wyceny.

---

**Pytanie nr 59; dot. pakietu 7**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci butelek?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 60; dot. pakietu 9 poz. 4, 5, 6**

Prosimy o wydzielenie pozycji do odrębnego pakietu. Pozwoli to na złożenie korzystniejszej oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

---

**Pytanie nr 61; dot. pakietu 11 poz. 24**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 100 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 62; dot. pakietu 11 poz. 47**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu CalciumTeva, tabl.musuj.,12 szt + 2 szt? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 63; dot. pakietu 11 poz. 76**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu o składzie:  
DEXPANTHENOLUM+DEXTROMETHORPHANUM 0,0075+0,05 G/5 ML?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 64; dot. pakietu 11 poz. 78**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 1 opakowania po 30 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 65; dot. pakietu 11 poz. 79**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 1 opakowania po 60 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 66; dot. pakietu 11 poz. 80**

Czy Zamawiający dopuści wycenę 20 opakowań o gramaturze 5 g?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 67; dot. pakietu 11 poz. 81**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego Simeticonum 0,04g opakowanie 100 kps., posiadające takie same właściwości i zastosowanie co Dimeticonum 0,05 x 100 tbl.?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 68; dot. pakietu 11 poz. 84**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 7 opakowań po 56 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 69; dot. pakietu 11 poz. 108, 266**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w postaci o przedłużonym/zmodyfikowanym uwalnianiu.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 70; dot. pakietu 11 poz. 121**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 60 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę? Produkt jest dostępny aktualnie tylko w opakowaniu po 60 sztuk.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 71; dot. pakietu 11 poz. 121**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 60 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę? Produkt jest dostępny aktualnie tylko w opakowaniu po 60 sztuk.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 72; dot. pakietu 11 poz. 124**

W związku z wycofaniem z oferty preparatu opisanego w SIWZ, czy Zamawiający dopuści wycenę 235 opakowań lub innej ilości wskazanej przez Zamawiającego preparatu HydroxyzinumPolfarmex, 2 mg/ml, syrop, 200 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 73; dot. pakietu 11 poz. 125**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 60 opakowań po 60 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 74; dot. pakietu 11 poz. 127, 156, 158, 306**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek o przedłużonym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 75; dot. pakietu 11 poz. 127**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 120 opakowań po 30 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 76; dot. pakietu 11 poz. 129, 133, 247, 249**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek powlekanych o przedłużonym uwalnianiu?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 77; dot. pakietu 11 poz. 131**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 50 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 78; dot. pakietu 11 poz. 131, 243, 245**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek zwykłych?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 79; dot. pakietu 11 poz. 136, 154**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 20 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 80; dot. pakietu 11 poz. 144**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 6 opakowań po 50 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 81; dot. pakietu 11 poz. 145**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 48 opakowań po 50 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 82; dot. pakietu 11 poz. 146**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 38 opakowań po 50 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 83; dot. pakietu 11 poz. 150**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 30 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 84; dot. pakietu 11 poz. 151**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 28 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 85; dot. pakietu 11 poz. 152**

Czy Zamawiający wymaga preparatu Makrogol 74 g x 48 saszetek (PEG 4 litry - Fortrans) zgodny z SIWZ, który jest rekomendowany przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii. którego oferta cenowa jest korzystna dla Zamawiającego?

Czy Zamawiający wymaga preparatu Makrogol (74 g x 48 saszetek, PEG 4 litry - Fortrans) o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę i wymaga preparatu o składzie chemicznym zgodnym z SIWZ.

---

**Pytanie nr 86; dot. pakietu 11 poz. 153**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 87; dot. pakietu 11 poz. 172**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu Enema, roztw.doodbytn, 150 ml, 50 butelek? W przypadku zgody prosimy o podanie ilości opakowań jaką należy wycenić.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Proszę wycenić 15 opakowań.

---

**Pytanie nr 88; dot. pakietu 11 poz. 177**

W związku ze zmianą wielkości opakowania na 28ml, proszę o dopuszczenie wyceny leku Nystatyna Teva, 2800000jm/28ml, gr.d/sp.zaw.doust, 1 but. Proszę określić ilość opakowań, jaką należy wycenić

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Proszę wycenić 143 opakowania.

---

**Pytanie nr 89; dot. pakietu 11 poz. 181**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 60 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 90; dot. pakietu 11 poz. 182**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 66 opakowań o gramaturze 5 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 91; dot. pakietu 11 poz. 183**

W związku z zakończoną produkcją preparatu opisanego w SIWZ, czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci aerozolu lub żelu do nosa?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 92; dot. pakietu 11 poz. 184**

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 93; dot. pakietu 11 poz. 185**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 10 opakowań po 20 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 94; dot. pakietu 11 poz. 185**

Czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 95; dot. pakietu 11 poz. 186**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 96 opakowań po 50 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 96; dot. pakietu 11 poz. 195**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 18 opakowania po 30 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 97; dot. pakietu 11 poz. 196**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 60 opakowania po 30 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 98; dot. pakietu 11 poz. 199, 200**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający dopuszcza wycenę preparatu w postaci gąbki hemostatycznej, o przykładowej nazwie handlowej Surgispon Standard (poz. 199) i Surgispon Special (poz. 200). Na te preparaty wskazują podane przez Zamawiającego wymiary.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 99; dot. pakietu 11 poz. 200**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 20 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 100; dot. pakietu 11 poz. 220**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 12 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Proszę zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

---

**Pytanie nr 101; dot. pakietu 11 poz. 235**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 2 opakowania po 60 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 102; dot. pakietu 11 poz. 254**

Proszę o dopuszczenie wyceny w ramach ww. pozycji dwóch pozycji tj. Spriva x 90 kapsulek 13 opak. oraz HandiHaler x1 szt w ilości 45szt.. Jest to spowodowane rejestracją leku (Spriva x 90 kaps. zarejestrowana jest bez HandiHalera) oraz faktem, iż w przypadku sprzedaży na fakturze będą widoczne jako dwie oddzielne pozycje.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 103; dot. pakietu 11 poz. 262**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę preparatu w opakowaniu po 60 sztuk? Ilość opakowań zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnego opakowania w górę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 104; dot. pakietu 11 poz. 266**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 21 opakowań po 60 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 105; dot. pakietu 11 poz. 273**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 56 opakowań po 20 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 106; dot. pakietu 11 poz. 274**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 58 opakowań po 20 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 107; dot. pakietu 11 poz. 284**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek drażowanych? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 108; dot. pakietu 11 poz. 286**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: Ibutit D, kaps.twist-off, dla niemowląt, 30 szt?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 109; dot. pakietu 11 poz. 286**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu: D-Vitum Witam. D dla niemowl. 400 j.m., kaps.twist-off, 36szt?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 110; dot. pakietu 11 poz. 289**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 5 opakowań po 40 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 111; dot. pakietu 11 poz. 292**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 4 opakowań po 100 sztuk?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 112; dot. pakietu 11 poz. 300**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny preparatu inosinumpranobexum+zincigluconas 0,5+0,003125 g/5 ml syrop, 150 ml? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o doprecyzowanie opisu przedmiotu zamówienia.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymagał wyceny ww preparatu.

---

**Pytanie nr 113; dot. pakietu 11 poz. 306**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny preparatu o dawce, 80 mg + 0,35 mg? Brak rejestracji preparatu o dawce 80 mg + 35 mg.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymagał wyceny ww preparatu.

---

**Pytanie nr 114; dot. pakietu 11 poz. 308**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu? Preparat jest dostępny tylko w postaci o przedłużonym/zmodyfikowanym uwalnianiu.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 115; dot. pakietu 11 poz. 318**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci tabletek dojelitowych? Preparat jest dostępny tylko w tej postaci.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 116; dot. pakietu 12 poz. 31**

Czy Zamawiający dopuści wycenę kaszki mleczno-ryżowej w trzech smakach do wyboru: malinowa, bananowa, morelowa?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 117; dot. pakietu 13 poz. 1**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 4 opakowań po 5 ampułek?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 118; dot. pakietu 13 poz. 2**

---

Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt ImipenemCilastatin posiadał stabilność po rozpuszczeniu do 2 godzin, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, zaoferowany produkt ImipenemCilastatin posiadał możliwość przygotowania roztworu do infuzji z wykorzystaniem 0,9% roztworu chlorku sodu oraz/i z wykorzystaniem 5% roztworu glukozy?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

---

**Pytanie nr 119; dot. pakietu 13 poz. 2**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 130 opakowań po 10 fiolek?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 120; dot. pakietu 13 poz. 3**

Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z treścią Charakterystyki Produktu Leczniczego, preparat Meropenem posiadał stabilność gotowego roztworu do infuzji rozpuszczonego w NaCl 0,9%: 3 godziny w temperaturze 15-25°C i 24 godziny w temperaturze 2-8°C, a w przypadku rozpuszczenia produktu w glukozie 5%: 1 godz w temp. 25°C i 8 godzin w temp. 2-8°C, co pozwoli na bezpieczne przeprowadzenie infuzji dożylniej?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

---

**Pytanie nr 121; dot. pakietu 13 poz. 6**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 12 opakowań po 10 fiolek?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 122; dot. pakietu 15 poz. 7, 8**

Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w postaci pojemników?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 123; dot. pakietu 15 poz. 18**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny 3 opakowań preparatu o dawce 25 mg/5 ml x 5 amp czy 3 opakowań preparatu o dawce 50 mg/2 ml x 10 amp?

**Odpowiedź:** 3 opakowania po 2 ml.

---

**Pytanie nr 124; dot. pakietu 15 poz. 25**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny 210 opakowań preparatu o dawce 0,5 g/mlfolka 5 ml (tj. 2,5 g/5ml) x 5 amp?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymagał wyceny 210 opakowań.

---

**Pytanie nr 125; dot. pakietu 15 poz. 28**

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga wyceny dawki 1 mg/ml, ampułka 5 ml, tj. 5 mg/5 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymagał wyceny jak wyżej.

---



---

**Pytanie nr 126; dot. pakietu 15 poz. 37**

Czy Zamawiający dopuści przeliczenie i wycenę 100 opakowań po 100 ampułek?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

---

**Pytanie nr 127; dot. pakietu 6 poz. 2**

Czy Zamawiający miał na myśli 30g jodu / 100 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający miał na myśli 30g jodu / 100 ml?

---

**Pytanie nr 128; dot. pakietu 11 poz. 114**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g. – będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 129; dot. pakietu 11 poz. 114**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie glukozy 75 g. o smaku cytrynowym – będącej dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w celu wykonania krzywej cukrowej? Surowiec stosowany do produkcji jest surowcem farmaceutycznym. Nie zawiera substancji barwiących ani innych dodatków, które wpływają na wchłanianie i metabolizm glukozy. Oferowany preparat, ze względu na walory smakowe zmniejsza uczucie nudności, znacznie ułatwiając wykonanie testu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Pytanie nr 130; dot. pakietu 1 poz. 27**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie igieł do penów 0,3 x 8 mm konfekcjonowanych w opakowaniach po 100 sztuk.?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

---

**Niniejsze wyjaśnienia stanowią integralną część SIWZ.**

**Z poważaniem:**